MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCY TION SHEET (FOR USE W1... FORM PTO-875)

10/528654

FILING DATE

APPLICANT(S)

CLAIMS

IND. DEP. IND. DEP. IND. DEP.		T		_							
1			AS FILED			AFTER 1"AMENDMENT					
1 2 3 4 5 5 6 6 7 7 8 8 9 9 10 10 11 1 12 12 13 14 15 15 16 16 17 18 19 19 20 21 1 22 2 23 23 24 25 26 27 28 29 30 31 31 33 33 34 35 33 33 34 35 37 38 39 40 40 41 41 42 42 43 44 44 45 46 47 44 44 45 46 47 47 48 48 49 50 50 FALERD		IND.	DEI	<u>P.</u>	IND.	DE	•				
3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 24 25 26 27 28 29 30 31 31 32 29 30 31 31 32 33 33 34 35 36 37 38 39 40 41 41 42 43 44 45 46 47 47 48 48 49 50 FALIND		 	 	4	\		\angle			_	
4 5 6 7 8 8 9 9 10 10 111 12 13 14 15 16 17 18 19 20 20 21 1 22 2 23 24 25 26 27 28 29 29 30 30 31 31 32 23 33 33 33 33 33 33 33 33 33 33 33	3	 	┼──	+	+-	 	4			_	
6 7 7 8 8 9 10 10 111 12 12 13 14 15 15 16 16 17 18 19 20 21 12 22 23 24 25 26 27 28 29 30 30 31 33 33 34 35 32 33 33 34 35 35 36 37 38 39 40 41 41 42 43 44 45 45 46 46 47 48 48 49 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50			 	+	+	 /	-				
7 8 9 9 10 10 11 1 12 12 13 14 14 15 15 16 16 17 18 19 20 20 21 22 23 24 25 25 26 27 28 29 30 30 31 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 41 42 43 44 44 45 46 47 48 49 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50				1	1	/-	7		+	_	
8 9 10 11 11 12 13 14 15 16 16 17 17 18 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 31 32 28 29 30 31 31 32 33 34 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 45 46 47 48 49 50 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17				\Box					1-		
9 10 11 12 12 13 14 14 15 15 16 17 17 18 18 19 19 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10		 	 	4			1				
10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 31 32 29 30 31 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 41 42 43 44 44 45 45 46 47 48 49 50 FALIND.			 	+	-/-	 \ -	4		╀		
11				1	/	1	1		-		
13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 31 32 33 31 33 33 34 35 36 37 38 39 40 41 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 TALIND.		-	-				4		+-		
14				\perp			1				
15				- -	-					_	
16			 	╂			4		↓	_	
18				╁			╁		┼		
19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 44 45 46 47 48 49 50 FALIND F							+		+	-	
20				L			1				
21				╀			1				
22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50	21			╂			╀		<u> </u>	4	
24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 44 45 46 47 48 49 50 TALIND	22			1			╁		├	\dashv	
25							†		 	\dashv	
26 27 28 29 30 31 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 FALIND. FALIND										┪	
27 28 29 30 31 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 FALIND.			 -	-	<u></u>		1			\Box	
28 29 30 31 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 FALIND. FALIND				╁			-			4	
30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 FALIND. FALDER OTAL LARS 31 32 33 34 34 35 36 37 38 39 40 40 41 41 42 43 44 45 45 46 47 48 49 50				╁			╂			4	
31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 FALIND. FALI	29						1		 	┨	
32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 FALIND.				L						1	
33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 FALIND. FALIER A TALIND.				╀			L			\Box	
34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 FALIND. FAL				╁	\dashv		₽			4	
36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 FALIND.	34			1			┢			4	
37 38 39 40 41 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 FALIND. FAL							t			1	
38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 FALIND.										7	
39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 FALIND. FAL				1			L]	
40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 FALIND.				╢			-			4	
42 43 44 45 46 47 48 49 50 TALIND.	40			1	$\neg +$		\vdash			┨	
43 44 45 46 47 48 49 50 TALIND. TALLEDET OUTAL LLABES 43 44 45 46 47 48 48 49 50 48 49 50 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40										1	
44 45 46 47 48 49 50 FALIND. FALDER OTAL LABES 3 3		<u></u> -		_						1	
45 46 47 48 49 50 FALIND. FALDER OTAL LABES 45 46 47 48 48 49 50 50 50 50 50 50 60 60 60 60 60 60 60 60 60 60 60 60 60				-			_			1	
46 47 48 49 50 TALIND.					-+					-	
48 49 50 FALIND. J J J J J J J J J J J J J J J J J J	46							 ∤		1	
49 50 FALIND. FALIND					\Box					1	
FALIND. FAL					-		<u> </u>			1	
TALIND. TAL		 -		<u> </u>			-			-	
TAL DEP 2 4 10 TAL LABOS 3 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	TAL IND.		A			₫.			*	1	
LABES 2 ESE SEE	TALDEP		(38	~		53			6 3		
CARDON CONTROL	TOTAL LADIES	8		7	3	1000	_	19	100		
TO-1360 (REV. 11M4)			KEOK			32.5		<u>[</u>		1	

	AS FILED		AF I AME	TER NDMENT	AFTER		
L	IND.	DEP.		DEP.	IND.		
51				DDI.	IND.	DEP	
52 53							
54							
55							
_56							
57							
<u>58</u> 59							
60							
61							
62							
63							
64.							
65							
67							
68							
69							
70							
71 72							
73							
74							
75							
76							
77 78							
79							
80		 l-					
81							
82							
83 84							
85							
86		7					
87			- -		$\overline{\cdot}$		
88				—			
89							
90 91							
92							
93					 -		
94							
95							
96 97							
98			-+	·			
99				- -			
100	[
TOTAL IND.		4		8		1	
TOTAL DEP	-	a l	4	e			
TOTAL CLAIMS		DEPARTUE			選		

PTO - 1360 (REV. 11/04)

U.S. DEPARTMENT of COMMERCE